



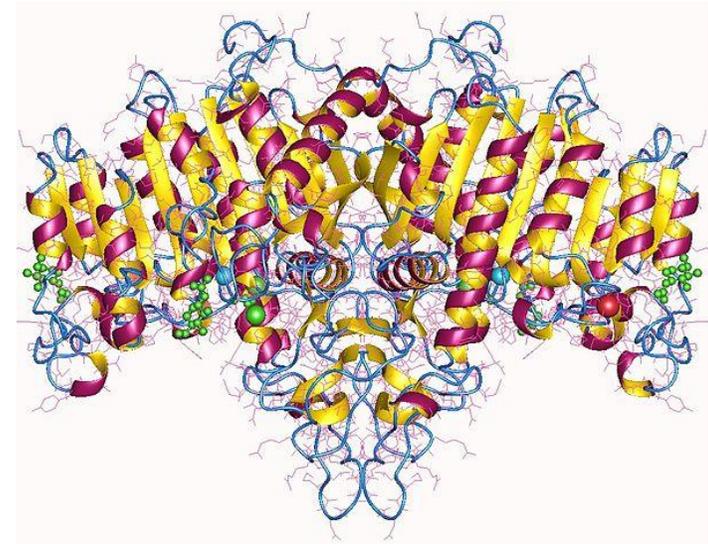
**ACHHEP**  
Asociación Chilena  
de Hepatología

# **PACIENTE CON ELEVACIÓN DE FOSFATASAS ALCALINAS (FA): ¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL?**

Dr. Gonzalo Araneda  
Gastroenterólogo – Hepatólogo  
Hospital Clínico U. de Chile – Hospital Naval Viña del Mar  
Mayo 2019

# 1. Fosfatasa alcalinas (FA)

- FA son un grupo de enzimas encargadas de fenómenos de **desfosforilación** de distintas moléculas.
- Isoenzimas:
  - **Hepatobiliar**      **80-90%**
  - Ósea
  - Intestinal
  - Renal
  - Placentaria
  - Leucocitaria (Granulocítica)



## 2. Elevación FA de origen hépato-biliar?

- Marcadores de origen hepatobiliar:
  - **Elevación asociada de GGT**, 5' nucleotidasa, ácidos biliares, colesterol.
  - Medición específica de distintas isoenzimas.

**COLESTASIS:** trastorno del flujo biliar en cualquier sitio, desde la membrana basocelular del hepatocito hasta su llegada al duodeno.

### 3. Colestasis y sitios de afección

#### RELACIÓN GPT/FA:

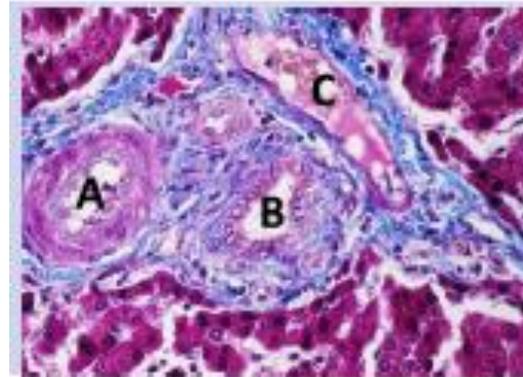
<2X	=	Patrón colestásico
2-5X	=	Patrón mixto
>5X	=	Patrón hepatocelular

La bilirrubina puede estar elevada en ambos casos y no es útil para diagnóstico diferencial

Hepatocelular



Colestásica



# 4. Estudio de colestasis: causas intra vs extrahepáticas

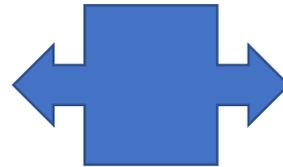


- Ecografía abdominal:
  - **S 70%, E 82%** en obstrucción VB.
  - **S 50-70%, E 85%** en coledocolitiasis.
- ColangioRM (CRM):
  - **S 95%, E 87%** en obstrucción VB.
  - **S 87%, E 87%** en coledocolitiasis.

## 5. Causas extrahepáticas

### Causas intraductales:

1. Litiasis biliar.
2. Parásitos: ascaris, fasciola.
3. Maligna: colangioCa.
4. Colangitis esclerosante: primaria, secundaria a VIH, asociada a IgG4.



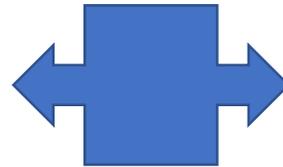
### Causas extraductales:

1. Adenopatías.
2. Maligna: cáncer de páncreas, cáncer vesicular infiltrante.

## 6. Causas intrahepáticas

### Causas hepatocelulares:

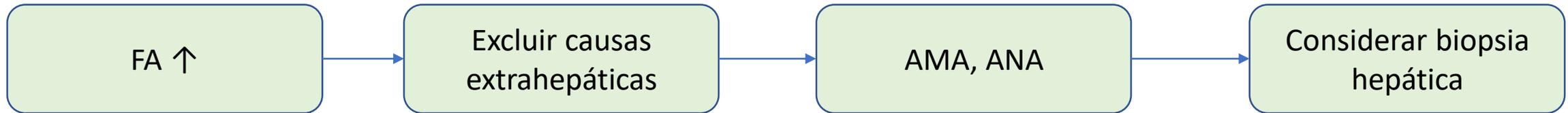
1. ASH-NASH.
2. Enfermedades infiltrativas: amiloidosis, sarcoidosis, linfoma.
3. Drogas.
4. Nutrición parenteral.
5. SBC, ICC.
6. Hepatitis virales.
7. Hepatitis autoinmune.



### Causas colangiocíticas:

1. CIE.
2. Drogas.
3. Colangitis biliar primaria (CBP).
4. Colangitis esclerosante primaria (CEP).

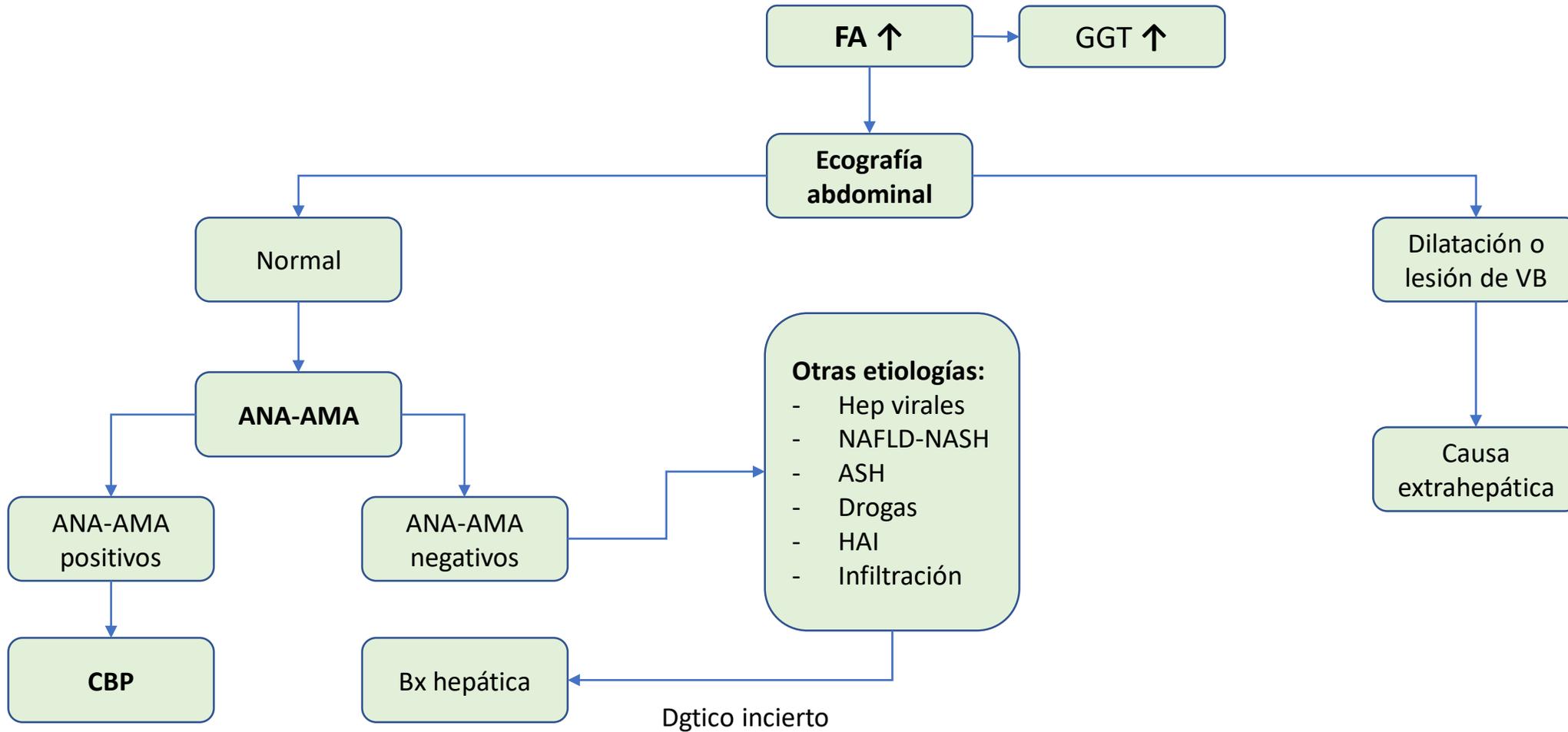
## 7. Colangitis biliar primaria (CBP)



### Criterios diagnósticos (2 de 3):

- FA > 1,5x VN por >6 meses.
- AMA (+) > 1/40 (o ANA específicos GP210/SP100).
- Bx hepática con colangitis no supurativa e injuria de ductos biliares.

# 8. Algoritmo final elevación FA





**ACHHEP**  
Asociación Chilena  
de Hepatología

**MUCHAS GRACIAS**